

Temagruppen for sundheds-it og digitale arbejdsgange



**FMK – Status maj 2015**

Dette notat indeholder en kort gennemgang af det tværsektorielle arbejde med udrulning og korrekt anvendelse af Fælles Medicinkort i Region Midtjylland.

Dato 15.05.2015

Sagsbehandler Kristoffer Stegeager

Tel. +45 7841 2202

kristoffer.stegeager@stab.rm.dk

Sagsnr.: 1-01-72-38-12

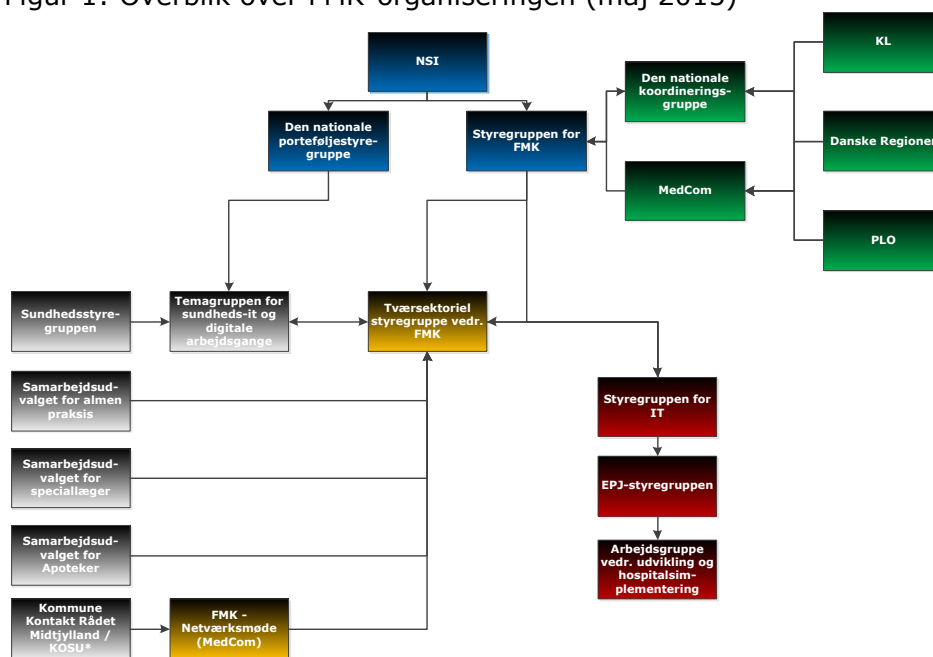
**Organisering**

FMK er forankret i den Nationale Bestyrelse for Sundheds-it. I forlængelse af Rigsrevisionens omfattende kritik af FMK-programmet er der nedsat en række grupper, som løser diverse opgaver i relation til FMK-programmet fx beslutningsstøtteredskab, monitorering i ambulatorier og almen praksis, udarbejdelse af tværsektorielle vejledning ift. korrekt anvendelse etc.

Side 1

Nedenstående figur forsøger at afbillede hhv. den nuværende nationale organisering inklusiv den lokale FMK-organisering i Region Midtjylland.

Figur 1: Overblik over FMK-organiseringen (maj 2015)



\*Den Kommunale Styregruppe på Sundhedsområdet i den midtjyske region - KOSU

NSI udarbejder pt. på et oplæg til en samlet fællesoffentlig driftsgovernance for tværoffentlige sundheds-it systemer, som forventes godkendt i 2. halvår 2015.

I Region Midtjylland er der nedsat en tværsektoriel FMK-styregruppe, som blandt andet har til opgave:

- At identificere midlertidige løsninger på tværsektorielle problemstillinger ift. FMK i implementeringsfasen.
- At eskalere identificerede problemer vedrørende implementering og anvendelse af FMK til nationalt regi.
- At rammesætte og facilitere lokale implementeringsindsatser i klyngerne.
- At sprede viden om implementeringsindsatser på tværs af hospitaler, kommuner og almen praksis.
- At dele viden og skabe gensidig forståelse ift. udfordringer med at implementere FMK i alle sektorer.
- At gennemføre audits af det tværsektorielle samarbejde om medicinindsatsen med henblik på at styrke patientsikkerheden og forebygge utilsigtede hændelser forbundet med anvendelsen af FMK.
- At afklare og viderebringe input til behandling i andre relevante fora.

#### *Temagruppens opgave og rolle*

FMK indgår som obligatorisk aftaleområde jf. Bekendtgørelse og Vejledning vedr. Sundhedskoordinationsudvalg og Sundhedsaftaler. I takt med at FMK-programmet overgår til drift, vil det være naturligt at den tværsektorielle monitorering og opfølgning forankres i regi af temagruppen. Dette forventes at ske i løbet af 1. kvartal 2016.

I forlængelse af udrulningen af en ny FMK-integration i MidtEPJ vil der være behov for, at der indgås en aftale om korrekt anvendelse af FMK på tværs af alle relevante parter i sundhedsvæsenet.

Godkendelse og den efterfølgende opfølgning på aftalen forventes placeret i temagruppen.

Indtil FMK-programmet overdrages, består temagruppen opgave og rolle i at følge udrulningen af FMK på tværs af sektorerne i Region Midtjylland.

#### **Tværsektorielle tiltag**

I relation til FMK-programmet er der iværksat en række tværsektorielle tiltag i løbet af foråret 2015. Initiativerne er oplistet of uddybet nedenfor.

#### *Implementeringsaftale om oprydning i FMK*

Region Midtjylland, kommunerne i regionen og PLO – Midtjylland har underskrevet oprydningsskiftet, som er trådt i kraft per 11. maj 2015.

Der er tale om en tidsbegrænset aftale, som udløber ved udgangen af 2015 og som vedrører de borgere, der er i kommunal medicinadministration. I henhold til aftalen foretager de praktiserende læger, på kommunens anmodning, en oprydning i FMK således at medicinkortet på FMK indeholder den medicin, patienten skal have og dermed kan anvendes af hjemmeplejen til medicinadministration.

I henhold til aftalen skal den praktiserende læge foretage den første oprydning og ajourføring i FMK. Herefter påhviler det den enkelte part det vil sige hospital, praktiserende læge eller praktiserende speciallæge at foretage ajourføring i FMK. Forpligtelsen forudsætter, at læger i alle dele af sundhedsvæsenet ordinerer i FMK, og at FMK i øvrigt anvendes korrekt.

#### *Oprettelse af FMK-kontaktpunkt*

Til støtte for almen praksis har hver hospitalsenhed i Region Midtjylland etableret et FMK-kontaktpunkt.

FMK-kontaktpunktet er et delelement i lokalaftalen om oprydning i FMK for de borgere, der er i kommunal medicinadministration. FMK-kontaktpunktet kan derfor kun anvendes til kommunikation om de patienter, der er i kommunal medicinadministration og hvor almen praksis allerede har ryddet op første gang.

Hvis den praktiserende læge ved en senere kontakt vedr. en patient hvor der er foretaget oprydning, ikke kan ajourføre FMK på grund af manglende ajourføring eller fejl i kortet fra hospitalets side, skal den praktiserende læge sende et korrespondancebrev til FMK-kontaktpunktet ved det pågældende hospital og bede om at få medicinkortet ajourført.

#### *Oprettelse af kontaktpunkt i akutte situationer*

Efter drøftelser i Den tværsektorielle styregruppe vedr. FMK har Region Midtjylland besluttet, at den kommunale hjemmesygepleje og apotekerne skal have mulighed for at komme i kontakt med en læge fra udskrivende/behandlende afdeling hele døgnet, hvis FMK ikke er ajourført efter endt hospitalsbehandling.

I tidsrummet mellem kl. 8 og 15 på hverdage, skal hjemmesygeplejen forsøge at kontakte udskrivende læge via hospitalsinformationen.

Hvis lægen ikke træffes og receptudskrivelse eller ajourføring ikke kan vente til førstkommande hverdag, så skal hjemmesygeplejen kontakte en vagthavende læge fra udskrivende/behandlende afdeling enten via hospitalsinformationen eller via et direkte telefonnumre, som fremgår af de telefonlister Region Midtjylland har udsendt til formålet.

#### *Kvalitetsprojekt vedr. korrekt anvendelse*

Der er en betydelig variation i korrekt anvendelse og brug af FMK på tværs af hospitalsafdelingerne i Region Midtjylland. Noget lignende er også tilfældet i almen praksis. Samtidig viser en gennemgang af de utilsigtede hændelser vedr. FMK, som er indrapporteret i perioden 1.10.2014 – 8.01.2015, at UTH'erne næsten udelukkende relaterer sig til arbejdsgange og anvendelse af FMK.

Den tværsektorielle FMK-styregruppe har derfor besluttet, at der skal gennemføres en undersøgelse af, hvorfor nogle afdelinger og praksis er lykkedes med at implementere FMK. Der interviewes 4 praksis, 2 hospitalsafdelinger og 1 kommune.

Undersøgelsen skal munde ud i et inspirations-/idekatalog, som kan anvendes til at understøtte den fortsatte implementeringsindsats på tværs af hospitaler, kommuner og almen praksis.

#### *Koordinerede tværsektorielle ibrugtagningsmøder ifb. med genudrulning af FMK på hospitalerne*

Den version af FMK i MidtEPJ forventes udrullet i november 2015. I den forbindelse vil der blive igangsat en koordineret tværsektoriel ibrugtagningsindsats i form af tværsektorielle ibrugtagningsmøder i klyngereg.

#### **Monitorering på korrekt anvendelse**

Der monitoreres løbende på udbredelse og implementering af FMK både nationalt og regionalt. Der er dog stadig ikke udviklet en metode til monitorering i ambulatorierne og i almen praksis. Der henvises til vedlagte dashboard.